Analyse van de aanmeldingsredenen bij een HAIO in verschillende praktijksvormen (solopraktijk vs duopraktijk vs multipraktijk vs wijkgezondheidscentrum)

Haio: DELAFONTAINE Phebe , U.G.
Promotor: Schrans Diego , U.G.
Praktijkopleider: DE VLIEGHERE Marieke , LAUTE Margo , QUATAERT Jan , REYNS Liza

Context: Bij de start van de opleiding solliciteert een HAIO (huisarts in opleiding) vrij waar hij/zij aan de slag wil. Dit is geen eenvoudige keuze. Vaak baseert een HAIO zich op de ligging van de praktijk, op de praktijkvorm, op eerdere ervaringen … onwetend of dit nu een invloed heeft op de populatie binnen die praktijk. In verschillende landen zien we in de literatuur, in de private gezondheidszorg meer acute aandoeningen en in de publieke sector meer complexe chronische aandoeningen

Onderzoeksvraag: Het doel van deze masterproef is om de startende HAIO bij te staan in de keuze voor een praktijk. We gaan na of je als HAIO een andere populatie (geslacht en leeftijd), aanmeldingsredenen en diagnosen kan verwachten afhankelijk van de praktijkvorm waar je werkt.

Methode: Er werd enerzijds een literatuuronderzoek uitgevoerd en anderzijds een praktijkonderzoek. Bij het literatuuronderzoek werd gezocht via PubMed, Google Scholar en Embase om een overzicht te krijgen van de reeds bestaande binnenlandse en buitenlandse literatuur omtrent het onderscheid in aanmeldingsredenen tussen verschillende praktijkvormen. Het praktijkonderzoek werd uitgevoerd door 2 HAIO's in de praktijken waar zij hun opleiding volgden. Gegevens (leeftijd, geslacht, diagnosen en aanmeldingsredenen) werden verzameld in drie praktijken over vier verschillende momenten. Het onderzoek gebeurde in een landelijke duopraktijk in de wintermaanden van 2021-2022, een landelijke groepspraktijk in de wintermaanden van 2022-2023, en een stedelijk wijkgezondheids- centrum in de zomermaanden van 2022 en de wintermaanden van 2022-2023. De diagnoses en de aanmeldingsredenen werden gecodeerd volgens de ICPC-3 classificatie. De data werden verwerkt met behulp van SPSS 28 om statistisch significante verschillen aan te tonen.

Resultaten: Er waren in totaal 1425 deelnemers verdeeld over de drie deelnemende praktijken. Er werd een significant verschil aangetoond op vlak van leeftijd tussen het WGC en de duopraktijk en de groepspraktijk. In het WGC lag de gemiddelde leeftijd op 28 jaar, terwijl dit in de duopraktijk 39 jaar was en in de groepspraktijk 38 jaar. Er was geen significant verschil op basis van geslacht. We zien in iedere praktijk dat er iets meer vrouwen consulteren dan mannen. Er is geen significant verschil tussen de aanmeldingsredenen in de verschillende praktijkvormen. We zien in iedere praktijk een grote diversiteit aan aanmeldingsredenen, met als grootste ICPC-categorieën "algemeen", "interventies en processen" en "Luchtwegen". De meest voorkomende ICPCcodes zijn "hoest", "koorts", en "bloedonderzoek". Er is ook geen significant verschil in de gevonden diagnoses.

Conclusie: Het onderzoek toont aan dat vele factoren waarvan men op het eerste gezicht zou denken dat deze een invloed hebben op de aanmeldingsredenen, eigenlijk geen rol spelen. Er is geen significant verschil in aanmeldingsredenen tussen verschillende praktijkvormen. Daarnaast is er ook geen verschil gevonden op vlak van aanmeldingsredenen tussen zomer- of wintermaanden, landelijke of stedelijke ligging, einde COVID periode of post-COVID. Eigenlijk brengen we met dit onderzoek vooral geruststelling. Als startende HAIO hoef je dus niet te piekeren dat je in een

praktijk zou terechtkomen met minder interessante aanmeldingsredenen en bijhorende diagnoses